

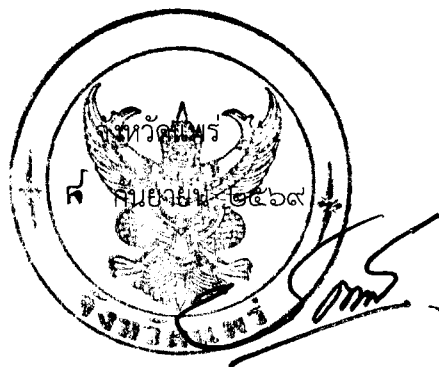


ที่ พร ๐๐๒๓.๖/ว ๕๘๕

ถึง สำนักงานท้องถิ่นอำเภอ ทุกอำเภอ ที่ทำการองค์การบริหารส่วนจังหวัดแพร่ และสำนักงานเทศบาลเมืองแพร่

ด้วยจังหวัดแพร่ได้รับแจ้งจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแพร่ว่า ข้อมูลสถานการณ์การเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาจากระบบเฝ้าระวังโรคดิจิทัล (DDS) กองระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค พบว่ามีผู้ป่วยด้วยโรคระบบทางเดินหายใจ ได้แก่ โรคไข้หวัดใหญ่ โรคโควิด-19 เพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง โดยเฉพาะในเด็กอายุ ๕ - ๙ ปี และโรคจากการสัมผัส ได้แก่ โรคมือ เท้า ปาก พบผู้ป่วยสูงสุดในเด็กอายุ ๐ - ๔ ปี ซึ่งเป็นกลุ่มเด็กที่อยู่ในศูนย์พัฒนาเด็กและสถานศึกษา ประกอบกับในช่วงนี้ยังอยู่ในช่วงฤดูฝน สภาพอากาศและสิ่งแวดล้อมมีความเหมาะสมต่อการแพร่ระบาดของโรค

จังหวัดแพร่จึงขอความร่วมมือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแจ้งสถานศึกษาในสังกัด ดำเนินการเฝ้าระวังและป้องกัน การแพร่ระบาดของโรคติดต่อดังกล่าว ตามมาตรการคัดกรองและเฝ้าระวังโรคในสถานศึกษา หากพบเด็กป่วยเป็นกลุ่มก้อน ให้แจ้งหน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่ทราบโดยเร็ว เพื่อดำเนินการควบคุมและป้องกันการแพร่ระบาดของโรค รายละเอียดปรากฏตามสำเนาหนังสือที่ส่งมาด้วย



สำนักงานท้องถิ่นจังหวัด

กลุ่มงานบริการสาธารณะท้องถิ่นฯ

โทร. ๐-๕๕๕๓-๔๑๑๙ ต่อ ๕๐๓

ผู้ประสานงาน นางสาวสุมาธิกานต์ สังวาลไชย

ด่วนที่สุด

ที่ พร ๐๐๓๓.๐๐๔/๖๒๗๒๗



จังหวัดเชียงใหม่
เลขที่ 3236
วันที่ 01 ก.ย. 2559
เรื่อง

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแพร่
๒๕ ถนนบ้านใหม่ พร ๕๔๐๐๐

๑ กันยายน ๒๕๖๙

เรื่อง ขอความร่วมมือ เฝ้าระวัง ป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดต่อทางระบบทางเดินหายใจ และโรคจากการสัมผัส
ในสถานศึกษา

เรียน รายชื่อแนบท้าย

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. คำแนะนำและมาตรการป้องกัน ควบคุมโรคระบบทางเดินหายใจ จำนวน ๑ ชุด
๒. องค์ความรู้โรคมือ เท้า ปาก จำนวน ๑ ชุด

ข้อมูลสถานการณ์การเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา จากระบบเฝ้าระวังโรคดิจิทัล (DDS) กองระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค พบว่ามีผู้ป่วยด้วยโรคระบบทางเดินหายใจ ได้แก่ โรคไข้หวัดใหญ่ โรคโควิด - 19 เพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง โดยเฉพาะในเด็กอายุ ๕ - ๙ ปี และโรคจากการสัมผัส ได้แก่ โรคมือ เท้า ปาก พบผู้ป่วยสูงสุดในเด็กอายุ ๐ - ๔ ปี ซึ่งเป็นกลุ่มเด็กที่อยู่ในศูนย์พัฒนาเด็กและสถานศึกษา ประกอบกับในช่วงนี้ยังอยู่ในช่วงฤดูฝน สภาพอากาศและสิ่งแวดล้อมมีความเหมาะสมต่อการแพร่ระบาดของโรค นั้น

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแพร่ จึงขอความร่วมมือท่านแจ้งหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในสังกัด ที่ดูแลศูนย์พัฒนาเด็กและสถานศึกษา ดำเนินการเฝ้าระวังและป้องกัน การแพร่ระบาดของโรคติดต่อดังกล่าว ตามมาตรการคัดกรองและเฝ้าระวังโรคในสถานศึกษา หากพบเด็กป่วยเป็นกลุ่มก้อน ให้แจ้งหน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่ทราบโดยเร็ว เพื่อดำเนินการควบคุมและป้องกันการแพร่ระบาดของโรค รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

เรียน ท่านอธิบดี

- ยส. ๔. ๖๖๖ ของกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง มาตรการเฝ้าระวัง และป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดต่อ
ในสถานศึกษา

- เน้นการแจ้ง สป. เพื่อแจ้งสถานศึกษา
ในสังกัดต่อไป
- เพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นายวรวิทย์ สมบูรณ์)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ (ด้านเวชกรรม) รักษาการในตำแหน่ง
นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) ปฏิบัติราชการแทน
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดแพร่

สุภาภรณ์
(นางสาวสุภาภรณ์ สว่างไสว)

นักส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นปฏิบัติการ

กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ

โทร. ๐ ๕๔๕๑ ๑๑๔๕ ต่อ ๒๐๗

โทรสาร ๐ ๕๔๕๒ ๓๓๑๓

๑/๙๕๖๖
๑/๑๖

(นายชินกร ดีสุยา)
ห้องเรียนจังหวัดแพร่

รายชื่อแนบท้ายหนังสือสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแพร่ ที่ พร ๐๐๓๓.๐๐๔/ ๖๒๗๒๗

ลงวันที่ ๑ กันยายน ๒๕๖๔

๑. ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาแพร่
๒. ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาแพร่ เขต ๑
๓. ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาแพร่ เขต ๒
๔. ศึกษาธิการจังหวัดแพร่
๕. ท้องถิ่นจังหวัดแพร่
๖. นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดแพร่
๗. นายกเทศมนตรีเมืองแพร่

คำแนะนำและมาตรการในการป้องกันควบคุมโรคไข้หวัดใหญ่ และโรคติดต่อระบบทางเดินหายใจ สำหรับสถานศึกษา

โดย กองโรคติดต่อทั่วไป กรมควบคุมโรค
วันที่ 11 พฤศจิกายน 2568

โรคไข้หวัดใหญ่เป็นโรคติดเชื้อของระบบทางเดินหายใจ มีการระบาดเป็นครั้งคราว เกิดได้ทุกเพศทุกวัย ทั้งเด็ก และผู้ใหญ่ โรคนี้มักมีอาการรุนแรงกว่าไข้หวัดธรรมดา และมีโอกาสเกิดอาการแทรกซ้อนได้มากกว่า อาการที่พบบ่อย คือ มีไข้ ไอ จาม มีน้ำมูก เจ็บคอ ปวดเมื่อยตามร่างกาย อ่อนเพลีย สาเหตุเกิดจากเชื้อไวรัส (Influenza virus) โดยเชื้อไข้หวัดใหญ่ สามารถจำแนกสายพันธุ์ออกเป็น 3 ชนิด (type) คือ A, B และ C ระยะฟักตัว 1 - 4 วัน เฉลี่ย 2 วัน สามารถแพร่กระจายโดยการหายใจเอาเชื้อไวรัสในฝอยละอองน้ำมูก น้ำลาย จากการไอจามรดกันเข้าไป และได้รับเชื้อทางอ้อมผ่านทางมือจากการสัมผัสสิ่งของเครื่องใช้ร่วมกัน โดยเชื้อจะเข้าสู่ร่างกายทางเยื่อจมูก ตา และปาก อาการของผู้ป่วยโรคไข้หวัดใหญ่ มีอาการแตกต่างกันตามอายุ โดยในกลุ่มเด็กโต และวัยรุ่นจะมีอาการของไข้สูงเฉียบพลัน (อุณหภูมิ 38 - 39 องศาเซลเซียส) หนาวสั่น ปวดเมื่อยตามตัว และกล้ามเนื้อ โดยเฉพาะในบริเวณหลังต้นแขน ต้นขา มีน้ำมูกใส คัดจมูก ไอแห้ง เจ็บคอ และเบื่ออาหาร ส่วนในเด็กเล็กจะมีไข้สูง ร่วมกับอาการทางระบบอื่น เช่น ถ่ายเหลว คลื่นไส้อาเจียน และชักจากไข้สูง บางรายสามารถหายเองได้ใน 5 - 7 วัน หรือหากอาการไม่ดีขึ้นภายใน 48 ชั่วโมง ควรรีบพบแพทย์ทันที

สถานการณ์ในประเทศไทย ยังคงพบผู้ป่วยด้วยโรคไข้หวัดใหญ่อย่างต่อเนื่อง และมีการระบาดเป็นกลุ่มก้อนในสถานที่ที่มีการรวมตัวกันของคนหมู่มากอย่างต่อเนื่อง โดย ส่วนใหญ่พบในสถานศึกษา เรือนจำ และสถานที่ทำงาน เพื่อเป็นการลดการแพร่ระบาดของโรคไข้หวัดใหญ่ ซึ่งจะส่งผลต่อการลดอัตราป่วย และการเสียชีวิตในภาพรวมของประเทศ สำหรับสถานศึกษาควรปฏิบัติตามคำแนะนำ และมาตรการ ดังต่อไปนี้

1. มาตรการด้านการเฝ้าระวัง และคัดกรองโรคไข้หวัดใหญ่

1. ครู/อาจารย์ในสถานศึกษา ดำเนินการเฝ้าระวัง และตรวจจับโรคไข้หวัดใหญ่อย่างใกล้ชิด หากพบนักเรียนมีอาการไข้ ไอ เจ็บคอ (อาการคล้ายไข้หวัดใหญ่) ให้ครู/อาจารย์ คัดกรองตามแบบคัดกรองที่กำหนด โดยช่วงที่มีการระบาดของโรคควรดำเนินการคัดกรองทุกวัน
2. หากพบนักเรียนที่สงสัยป่วย ควรแยกนักเรียนป่วย ออกจากกลุ่มนักเรียนที่ไม่ป่วย และแจ้งผู้ปกครองของนักเรียนทันที เพื่อพาไปพบแพทย์ ให้ได้รับการดูแลที่ถูกต้อง และเหมาะสม โดยผู้ปกครองพิจารณาให้หยุดเรียนตามคำแนะนำของแพทย์ อย่างน้อย 5 วัน หรือจนกว่าอาการจะดีขึ้น
3. หากพบนักเรียนที่สงสัยป่วยเป็นกลุ่มก้อน ตั้งแต่ 5 รายขึ้นไป ภายใน 1 สัปดาห์ในห้องเรียนเดียวกัน ให้แจ้งเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในพื้นที่ เพื่อดำเนินการสอบสวนโรค ควบคุมโรค (ตามแนวทางของกองระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค)

4. ช่วงที่มีการระบาดของโรคในสถานศึกษา หรือในพื้นที่ใกล้เคียง สถานศึกษาต้องดำเนินการคัดกรองทุกวัน ตามคำแนะนำของกระทรวงสาธารณสุข
5. หากพบมีนักเรียนป่วยเพิ่มมากขึ้น ควรพิจารณาปิดห้องเรียน หรือปิดโรงเรียน เพื่อชะลอการแพร่กระจาย เชื้อโดยพิจารณาร่วมกัน ระหว่างผู้บริหารโรงเรียนและเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในพื้นที่
6. ทำความสะอาดอุปกรณ์ที่มีการสัมผัสร่วมกันมาก เช่น ลูกบิดประตู/ ราวบันได อย่างสม่ำเสมอ

2. มาตรการด้านการป้องกัน และควบคุมโรคไข้หวัดใหญ่

1. สร้างเสริมความรู้เรื่องโรค การป้องกัน และควบคุมโรคไข้หวัดใหญ่ ในวิชาสุขศึกษา
2. รณรงค์/สื่อสารประชาสัมพันธ์ความรู้เรื่องโรค การป้องกันควบคุมโรคไข้หวัดใหญ่ ให้กับนักเรียนอย่างทั่วถึง

3. มาตรการด้านการเตรียมความพร้อมรองรับการระบาดของโรคไข้หวัดใหญ่

1. เสริมกิจกรรมพัฒนาผู้เรียน และอบรมให้ความรู้ ฝึกทักษะต่าง ๆ ให้กับครู และเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องเกี่ยวกับ โรคไข้หวัดใหญ่ ตลอดจนการเตรียมความพร้อม เฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรค พร้อมให้ความรู้ กลุ่มเสี่ยง การได้รับวัคซีน อาการสำคัญที่ต้องไปพบแพทย์ และการกักกันให้ครบตามแพทย์สั่ง
2. จัดเตรียมห้องพยาบาล และสถานที่แยกโรค จัดสถานที่ และอำนวยความสะดวกในการป้องกัน การแพร่กระจายเชื้อโรค เช่น เจลแอลกอฮอล์ อ่างล้างมือพร้อมสบู่ หน้ากากอนามัยให้เพียงพอ
3. ครู/อาจารย์ ประสานกับหน่วยงานสาธารณสุข เช่น รพสต. สสอ. สสจ. เป็นต้น ในการรณรงค์/ประชาสัมพันธ์ ในสถานศึกษา
4. หากโรงเรียนมีการจัดกิจกรรมที่ต้องมีการรวมตัวของนักเรียนจำนวนมาก เช่น ปฐมนิเทศนักเรียนใหม่ กีฬาสี เข้าค่ายลูกเสือ เนตรนารี เป็นต้น แนะนำให้ครู/อาจารย์ และนักเรียน ควรปฏิบัติตามมาตรการ DMH อย่างเคร่งครัด

4. มาตรการด้านการดูแลรักษา

หากพบผู้ป่วยด้วยโรคไข้หวัดใหญ่ ครูและอาจารย์ควรแนะนำให้ผู้ป่วยครองพาไปพบแพทย์ เพื่อตรวจรักษา และเพื่อป้องกันการแพร่กระจายเชื้อโรคไข้หวัดใหญ่

5. มาตรการด้านการจัดการเมื่อเกิดการระบาดของโรค

1. ดำเนินการคัดกรองเด็กเพิ่มเติมที่เข้ากับนิยามโรคไข้หวัดใหญ่ ของกองระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค
2. กรณีที่เป็นโรงเรียนประจำ/ เข้าค่ายค้างคืนหลายวัน หากพบผู้ป่วยสงสัย ควรแยกผู้ป่วยออกจากกลุ่มนักเรียน และให้บุคลากร/ นักเรียน ปฏิบัติตามมาตรการ DMH อย่างเคร่งครัด

องค์ความรู้โรคมือ เท้า ปาก

เชื้อที่เป็นสาเหตุ : เชื้อไวรัสในกลุ่ม *Enterovirus* ซึ่งพบเฉพาะในมนุษย์เท่านั้น และมีหลากหลายสายพันธุ์ สำหรับสายพันธุ์ที่ก่อโรคมือ เท้าปาก ได้แก่ *Coxsackie virus group A, B* และ *Enterovirus 71*

ลักษณะของโรค : ส่วนใหญ่พบในเด็กอายุน้อยกว่า 5 ปี ผู้ติดเชื้อส่วนใหญ่ไม่แสดงอาการป่วย หรืออาจพบอาการเพียงเล็กน้อย เช่น มีไข้ ปวดศีรษะ คลื่นไส้ ปวดเมื่อย เป็นต้น โดยจะปรากฏอาการดังกล่าวอยู่ 3 - 5 วัน แล้วหายได้เอง ส่วนใหญ่พบที่เพดานอ่อนลิ้น กระพุ้งแก้ม เป็นสาเหตุให้เด็กไม่ดูดนม ไม่กินอาหารเพราะเจ็บ อาจมีน้ำลายไหลในบางรายอาจไม่พบตุ่มพองแต่อย่างใด แต่บางรายจะมีการรุนแรง ขึ้นอยู่กับชนิดของไวรัสที่มีการติดเชื้อ เช่น การติดเชื้อจาก *Enterovirus 71* อาจมีอาการทางสมองร่วมด้วย โดยเป็นแบบ Aseptic meningitis ที่ไม่รุนแรง หรือมีอาการคล้ายโปลิโอ ส่วนที่รุนแรงมากอาจเสียชีวิตจะเป็นแบบ Encephalitis ซึ่งมีอาการอักเสบส่วนก้านสมอง (Brain stem) อาการหิวใจวาย และ/หรือมีภาวะน้ำท่วมปอด (Acute pulmonary edema)

วิธีการแพร่โรค : เชื้อไวรัสเข้าสู่ร่างกายทางปากโดยตรง โดยเชื้อจะติดมากับมือ ภาชนะที่ใช้ร่วมกัน เช่น ช้อน แก้วน้ำ หรือของเล่น ที่ปนเปื้อนน้ำมูก น้ำลาย น้ำจากตุ่มพอง แผลในปาก หรืออุจจาระของผู้ป่วยที่มีเชื้อไวรัสอยู่ ทั้งนี้ เชื้ออาจอยู่ในอุจจาระของผู้ป่วยได้เป็นเดือน (พบมากระยะสัปดาห์แรก) ทำให้ผู้ป่วยยังคงสามารถแพร่กระจายเชื้อได้

ระยะฟักตัว : โดยทั่วไป มักเริ่มมีอาการป่วยภายใน 3 - 5 วันหลังได้รับเชื้อ

การรักษา : ใช้การรักษาแบบประคับประคองเพื่อบรรเทาอาการต่าง ๆ เช่น การใช้ยาลดไข้ หรือยาทาแก้ปวด ในรายที่มีแผลที่ลิ้นหรือกระพุ้งแก้ม ควรเช็ดตัวผู้ป่วยเพื่อลดไข้เป็นระยะ ให้รับประทานอาหารอ่อน ๆ ดื่มน้ำ น้ำผลไม้ และนอนพักผ่อนมาก ๆ แต่ในกรณีผู้ป่วยมีอาการแทรกซ้อนรุนแรง ต้องรับไว้รักษาเป็นผู้ป่วยใน เช่น รับประทานอาหารหรือนมไม่ได้ มีอาการสมองอักเสบ เยื่อหุ้มสมองอักเสบ ภาวะปอดบวม น้ำ กล้ามเนื้อหัวใจอักเสบ กล้ามเนื้ออ่อนแรงคล้ายโปลิโอ จำเป็นต้องให้การรักษาแบบ Intensive care และดูแลโดยผู้เชี่ยวชาญ

การป้องกันโรค : ปัจจุบันโรคมือ เท้า ปาก มีวัคซีนที่สามารถป้องกันได้เฉพาะเชื้อไวรัสสายพันธุ์ *Enterovirus 71* เท่านั้น สำหรับเชื้อไวรัสสายพันธุ์อื่น ๆ ยังไม่มีวัคซีนป้องกัน แต่ป้องกันได้โดยการรักษาสุขอนามัยส่วนบุคคลที่ดี เช่น การล้างมือด้วยน้ำและสบู่เป็นประจำหลังการขับถ่ายหรือเปลี่ยนผ้าอ้อมเด็ก และก่อนการรับประทานอาหาร หรือบ่อนอาหารเด็ก รวมถึงการไม่คลุกคลีใกล้ชิดใช้ภาชนะอาหาร หรือของใช้ร่วมกับผู้ป่วย ร่วมกับการรักษาความสะอาดทั่วไป การจัดการสิ่งแวดล้อม ห้องน้ำ ห้องส้วม ห้องครัวให้ถูกสุขลักษณะ เมื่อเกิดโรคขึ้นต้องป้องกันไม่ให้มีการแพร่กระจายของโรค นอกจากนี้ยังสามารถลดความรุนแรงของการเกิดภาวะแทรกซ้อน และการเสียชีวิตได้โดยการตรวจคัดกรอง แยกเด็กป่วย วินิจฉัยและรักษาอย่างรวดเร็ว

แนวทางการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคมือ เท้า ปาก

๑. การคัดกรองและแยกเด็กป่วย

ครูและผู้ดูแลเด็กควรคัดกรองเด็กป่วย โดยการตรวจและบันทึกสุขภาพเด็กทุกคน เพื่อค้นหาเด็กป่วยที่มีอาการไข้ ไอ น้ำมูกไหล แผลในปาก อูจจาระร่วง และอาการผิดปกติอื่นๆ เช่น ตาแดง คางทูม ผื่นหนังบวม แดงอักเสบ ตุ่มน้ำพอง ตุ่มหนอง หรือบาดแผลตามร่างกาย เป็นต้น เมื่อพบเด็กป่วยต้องป้องกันควบคุมโรคเพื่อไม่ให้เชื้อแพร่กระจายไปสู่เด็กคนอื่น โดยการแยกเด็กป่วยไม่ให้คลุกคลีและใช้สิ่งของร่วมกับเด็กปกติ เช่น จัดให้อยู่ในห้องแยก แยกของเล่น และของใช้ส่วนตัว เป็นต้น

โรคมือ เท้า ปาก สามารถติดต่อกันโดยการรับเชื้อไวรัสทางช่องปาก ซึ่งติดมากับมือที่ปนเปื้อน อุจจาระ น้ำลาย น้ำมูก น้ำจากตุ่มพอง หรือแผลของผู้ป่วย การตรวจคัดกรอง การแยกเด็กป่วย รวมถึงการทำความสะอาดห้องกิจกรรมต่าง ๆ ของเด็กจึงมีความสำคัญมากในการป้องกันการแพร่กระจายเชื้อ หากมีเด็กป่วยเป็นโรคมือเท้าปาก มากกว่า ๒ ราย ภายในห้องเรียนเดียวกันใน ๑ สัปดาห์ ต้องปิดห้องเรียนที่มีเด็กป่วยอย่างน้อย ๑ วัน เพื่อทำความสะอาดและเผื่อระวังคัดกรองเด็กป่วยให้เข้มข้นต่ออีก ๑ สัปดาห์

๒. การทำความสะอาดและทำลายเชื้อ

การทำความสะอาดสามารถช่วยป้องกันและลดการแพร่กระจายเชื้อ เนื่องจากเชื้อโรคไม่สามารถมองเห็นด้วยตาเปล่า และมีชีวิตอยู่ในสิ่งแวดล้อมได้นานหลายชั่วโมง บางชนิดอาจอยู่ได้นานหลายวันหรือเป็นสัปดาห์ ทำให้มีโอกาสสัมผัสเชื้อมากขึ้น โดยเฉพาะในศูนย์เด็กเล็กและโรงเรียนอนุบาล เด็กส่วนใหญ่ชอบนั่ง นอน เล่น คลุกคลีกับเครื่องเล่น พื้น ผนังห้องเป็นประจำ ดังนั้นการทำความสะอาดพื้น ผนัง เพดาน ทั้งในและนอกอาคาร รวมทั้งของเล่น ของใช้ส่วนตัวเด็กเป็นสิ่งจำเป็น ในการป้องกันการติดเชื้อและการแพร่กระจายเชื้อ

ในศูนย์เด็กเล็กและโรงเรียนอนุบาล การทำความสะอาดเป็นวิธีการป้องกันการแพร่กระจายเชื้อที่ง่าย สะดวก และทุกคนสามารถทำได้ โดยมุ่งเน้นความถี่และความสม่ำเสมอในการทำความสะอาด ด้วยน้ำยาที่ใช้ทำความสะอาดทั่วไปในชีวิตประจำวัน เช่น สบู่ น้ำยาล้างจาน ผงซักฟอก น้ำยาซักผ้า หรือน้ำยาทำความสะอาดสุขภัณฑ์ในครัวเรือน ไม่จำเป็นต้องใช้น้ำยาฆ่าเชื้อโรคที่มีราคาแพงและอาจหาได้ยาก แต่ควรเลือกใช้ให้เหมาะกับวัสดุอุปกรณ์ เครื่องมือ เครื่องใช้ และอาคารสถานที่ก็สามารถทำลายเชื้อโรคที่ปนเปื้อนได้ นอกจากนี้ยังมีปัจจัยทางธรรมชาติอื่นๆ ที่ช่วยเสริมประสิทธิภาพในการทำลายและลดปริมาณเชื้อโรคได้ เช่น แสงแดด ความร้อน ความแห้งลม และอากาศที่ถ่ายเทได้สะดวก เป็นต้น

ตารางที่ ๑ การทำความสะอาดสิ่งของ เครื่องใช้ และของเล่นสำหรับเด็ก/อาคารสถานที่

เครื่องใช้และของเล่นเด็ก/ อาคารสถานที่	การทำความสะอาด	ความถี่
แก้วนํ้าดื่ม ผ้าเช็ดมือ ควรมีใช้ ส่วนตัว	■ ทำความสะอาดแก้วนํ้าส่วนตัวด้วยนํ้ายาทำความสะอาด เช่น นํ้ายาล้างจาน ■ ทำความสะอาดแก้วนํ้าส่วนรวมที่ศูนย์จัดให้ใช้เฉพาะคนเฉพาะครั้งด้วยนํ้ายาทำความสะอาด เช่น นํ้ายาล้างจาน ■ ผ้าเช็ดมือส่วนตัว ควรซักทำความสะอาดด้วยผงซักฟอกและตากแดดให้แห้ง	■ ทุกวัน ■ ทุกครั้งหลังใช้ ■ ทุกวัน

เครื่องใช้และของเล่นเด็ก/ อาคารสถานที่	การทำความสะอาด	ความถี่
ที่นอน ผ้าปูที่นอน ปลอก หมอน ผ้าห่ม ควรมีใช้ส่วนตัว	■ ซักทำความสะอาดด้วยผงซักฟอก และนำไปตากแดดให้แห้ง	■ ทุกสัปดาห์
ของเล่นเด็ก	■ ไม้ พลาสติก ควรล้างด้วยนํ้ายา ทำความสะอาด เช่น ผงซักฟอก นํ้ายาล้างจาน สบู่ หรือนํ้ายาฆ่าเชื้อ และนำไปตากแดดให้แห้ง ■ กระดาษ ควรปิดฝุ่นและนำไปตากแดด ผ้า ตุ๊กตา ควรซักและนำไปตากแดดให้แห้ง	■ อย่างน้อยสัปดาห์ละ ๑ ครั้ง (กรณีของเล่นเด็กเล็กที่นำเข้าปาก แนะนำให้ทำความสะอาดทุกวัน)
อาคารสถานที่*	ภายในอาคาร ■ พื้นและผนังห้องนอน ห้องเล่น ห้องเรียน ทำความสะอาดด้วยนํ้ายาทำความสะอาด หรือนํ้ายาฆ่าเชื้อโรค ภายนอกอาคาร ■ บริเวณรอบอาคาร สถานที่ ห้องน้ำ ห้องส้วม ห้องครัว โรงอาหาร บริเวณที่เด็กเล่นในอาคาร ทำความสะอาด ผงซักฟอก หรือนํ้ายาฆ่าเชื้อ	■ อย่างน้อยวันละ ๑ - ๒ ครั้ง (เขตงาน แนะนำให้ทำความสะอาดอย่างน้อยเดือนละ ๑ ครั้ง) ■ อย่างน้อยวันละ ๑ ครั้ง

หมายเหตุ * กรณีเกิดโรคระบาด ควรทำความสะอาดด้วยนํ้ายาฆ่าเชื้อทันที และบ่อยครั้งมากขึ้นรวมทั้งแจ้งเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในพื้นที่ทราบทันที

๓. เสริมสร้างให้เด็กมีสุขภาพดี

การส่งเสริมสุขภาพเด็ก ต้องทำอย่างต่อเนื่องและสม่ำเสมอ เช่น ดูแลให้เด็กได้รับวัคซีนครบตามเกณฑ์ที่กำหนด ให้เด็กรับประทานอาหารที่สะอาดปรุงสุกใหม่ ให้ครบ ๕ หมู่ ในปริมาณเพียงพอกับความ ต้องการของร่างกาย แนะนำให้สวมใส่เสื้อผ้าให้เหมาะสมตามฤดูกาล ออกกำลังกายอย่างสม่ำเสมอ และพักผ่อนให้เพียงพอ

๔. เสริมสร้างพฤติกรรมอนามัย

พฤติกรรมอนามัยเป็นเรื่องสำคัญมากที่สุดในการป้องกันควบคุมโรค พฤติกรรมอนามัย ที่เหมาะสม ได้แก่

- ★ ล้างมือด้วยสบู่หรือเจลล้างมือบ่อย ๆ โดยเฉพาะก่อนรับประทานอาหารและหลังขับถ่ายหรือสัมผัสสิ่งสกปรกทุกครั้ง จะช่วยลดการติดเชื้อและการแพร่กระจายเชื้อได้เป็นอย่างดี

- ★ ปิดปาก ปิดจมูกด้วยผ้าหรือกระดาษทิชชู เวลาไอ จาม แล้วทิ้งลงถังขยะที่มีฝาปิด และล้างมือด้วยสบู่หรือเจลล้างมือให้สะอาดทุกครั้ง รวมถึงการสวมหน้ากากอนามัยเวลาเจ็บป่วยด้วยโรคทางเดินหายใจ จะช่วยลดการแพร่กระจายเชื้อให้ผู้อื่น

- ★ ขับถ่ายในห้องส้วมที่ถูกสุขลักษณะ

- ★ ทิ้งขยะในถังที่มีฝาปิด

- ★ หลีกเลี่ยงการอยู่และหลับนอนในที่แออัด

- ★ ไม่ไปแหล่งที่เสี่ยงต่อการติดเชื้อได้ง่าย เช่น ชุมชนแออัด จะช่วยการติดเชื้อทางเดินหายใจได้

การดูแลเด็กป่วยเบื้องต้นและการป้องกันการแพร่กระจายเชื้อ

ในกรณีที่พบเด็กมีอาการผิดปกติ ครูผู้ดูแลเด็กควรรีบดำเนินการแยกเด็กออกจากเด็กปกติ และดำเนินการตามแนวทางการแยกเด็กป่วยและการป้องกันการแพร่กระจายเชื้อ ดังนี้

ตารางที่ ๒ การดูแลเด็กป่วยเบื้องต้นและการป้องกันการแพร่กระจายเชื้อ

อาการ	การดูแลเด็กป่วยเบื้องต้น	การป้องกันการแพร่กระจายเชื้อ
ผื่นแดง อักเสบที่ลิ้น เหงือก กระพุ้งแก้ม ฝ่ามือ ฝ่า เท้า (สงสัย ว่าป่วยเป็น โรคมือ เท้า ปาก)	■ แจ้งผู้ปกครองให้มารับ และพาไปพบแพทย์ ■ ขณะรอผู้ปกครองมารับควรแยกเด็กจากเด็กคนอื่น ๆ ให้อยู่ในห้องแยก กรณีไม่มีห้องแยกใช้ผ้า màn หรือฉากกั้นเป็นสัดส่วน และแยกห่างจากเด็กคนอื่นอย่างน้อย ๑ เมตร ■ แยกของเล่น และของใช้ต่าง ๆ จากเด็กคนอื่น ■ ควรให้เด็กหยุดรักษาตัวที่บ้านประมาณ ๑ สัปดาห์ หรือจนกว่าจะหายเป็นปกติ	กรณีที่แพทย์วินิจฉัยว่าเป็นโรคมือ เท้า ปาก ควรปฏิบัติดังนี้ ■ การทำความสะอาดห้องเรียน พื้นห้อง ผนังห้องให้เช็ดถูด้วยน้ำยาฆ่าเชื้อโรคและควรแจ้งเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในพื้นที่รับผิดชอบทราบ ■ ถ้ามีเด็กป่วยมากกว่า ๒ ราย ในห้องเรียนเดียวกัน ภายในเวลา ๑ สัปดาห์ ต้องดำเนินการปิดห้องเรียนที่มีเด็กป่วยอย่างน้อย ๑ วัน เพื่อทำความสะอาดและเผื่อระวังคัดกรองเด็กป่วยภายในห้องเรียนที่มีการระบาดให้เข้มข้นต่ออีก ๑ สัปดาห์ และแยกรักษาตัวจนกว่าจะหายปกติ

๑๐ มาตรการเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคในสถานศึกษา

- มาตรการที่ ๑** คัดกรองเด็กนักเรียน/ครู/บุคลากรก่อนเข้าสถานศึกษา
- มาตรการที่ ๒** แยกเด็กป่วยและการดูแลเด็กป่วยเบื้องต้น
- มาตรการที่ ๓** ปิดสถานศึกษา กรณีเกิดการระบาดของโรคมือ เท้า ปาก
- มาตรการที่ ๔** ทำความสะอาด ทำลายเชื้อ และการป้องกันการแพร่กระจายเชื้อ
- มาตรการที่ ๕** ล้างมือเป็นประจำ
- มาตรการที่ ๖** เสริมสร้างพฤติกรรมอนามัยส่วนบุคคล
- มาตรการที่ ๗** การดูแลสุขาภิบาลอนามัยสิ่งแวดล้อม
- มาตรการที่ ๘** พัฒนาศักยภาพครู/ผู้ดูแลเด็กและบุคลากรในสถานศึกษา
- มาตรการที่ ๙** ครูถ่ายทอดองค์ความรู้เรื่องโรคติดต่อและภัยสุขภาพให้กับนักเรียน และผู้ปกครอง
- มาตรการที่ ๑๐** ตรวจสอบการรับวัคซีน (เด็กได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามเกณฑ์)

การดำเนินงานควบคุมและป้องกันการระบาด

โรคมือ เท้า ปาก (Hand Foot Mouth Disease) สำหรับสถานศึกษา

๑. ก่อนเปิดภาคเรียน

๑.๑. ทำความสะอาดอุปกรณ์เครื่องใช้ต่าง ๆ ในห้องเรียน ห้องครัว ภาชนะใส่อาหาร รวมทั้งห้องน้ำ ห้องส้วม อาคารสถานที่ต่าง ๆ

๑.๒. จัดเตรียมสิ่งของเครื่องใช้ของเด็ก แยกเป็นรายบุคคล ไม่ให้ใช้ปะปนกัน เช่น ผ้าเช็ดหน้า แก้วน้ำ ช้อนอาหาร เป็นต้น รวมทั้งพยายามจัดหาอุปกรณ์ให้นักเรียนได้ล้างมือด้วยน้ำและสบู่ ก่อนรับประทานอาหาร และหลังจากเข้าห้องส้วม

๑.๓. แนะนำครูในโรงเรียน เรื่องโรคมือ เท้า ปาก และอนามัยส่วนบุคคล และเตรียมการกรณีเกิดการระบาดในโรงเรียน

๒. ช่วงเปิดภาคเรียน

๒.๑. เผยแพร่ ให้คำแนะนำ ความรู้เรื่องโรคมือ เท้า ปากแก่ผู้ปกครอง และนักเรียน รวมทั้งให้ผู้ปกครอง ช่วยสังเกตอาการเด็ก

๒.๒. ควบคุมและรักษาสุขลักษณะของสถานที่ อุปกรณ์เครื่องใช้ให้สะอาด ดูแลสุขาภิบาลสิ่งแวดล้อม มีการทำลายเชื้อในอุจจาระ และการกำจัดสิ่งปฏิกูลอย่างถูกต้อง

๒.๓. ครู/ผู้ดูแลเด็กต้องรักษาสุขอนามัยส่วนบุคคลที่ดี หมั่นล้างมือบ่อย ๆ และตัดเล็บให้สั้น ล้างมือให้สะอาดทุกครั้ง ก่อนการปรุงอาหาร ภายหลังการขับถ่าย หรือสัมผัสน้ำมูก น้ำลาย หรืออุจจาระเด็ก

๒.๔. เฝ้าระวังโดยตรวจคัดกรองเด็กก่อนเข้าห้องเรียน ถ้ามีอาการป่วย มีไข้ หรือมีผื่นตามฝ่ามือ ฝ่าเท้า ให้แยกเด็กป่วยอยู่ห้องพยาบาล ติดต่อให้ผู้ปกครองพาลูกกลับบ้านและไปพบแพทย์ โดยทั่วไปอาการโรคมือ เท้า ปาก จะไม่รุนแรงและสามารถหายเป็นปกติได้ภายใน ๗ - ๑๐ วัน แต่หากเด็กมีอาการแทรกซ้อน เช่น ไข้สูง ชีพ อาเจียน หายใจหอบ ต้องรีบนำเด็กกลับไปรับการรักษาที่โรงพยาบาลทันที ในกรณีที่ในพื้นที่ที่มีการระบาด หากพบตุ่มในปาก โดยยังไม่มีอาการอื่น ให้เด็กหยุดเรียนตามคำแนะนำของแพทย์ หรือจนกว่าจะพ้นระยะของการแพร่เชื้อ

๒.๕. กรณีมีเด็กป่วย

- ให้แจ้งรายงานโรคแก่เจ้าหน้าที่สาธารณสุข และขอรับคำแนะนำในการควบคุมโรค เพิ่มความถี่ในการทำความสะอาดสิ่งของของเด็กจำเป็นต้องเป็นประจำ เช่น ของเล่น ของใช้ โต๊ะ เก้าอี้ พื้นห้อง ต้องทำความสะอาดด้วยน้ำยาทำความสะอาดหรือน้ำยาฆ่าเชื้ออย่างน้อยวันละครั้ง (ไม่ใช่แค่กวาดด้วยไม้กวาดหรือใช้ผ้าเช็ด) สำหรับโรงเรียนที่มีของเล่นจำนวนมาก ไม่สามารถทำความสะอาดของเล่นอย่างทั่วถึงได้ทุกวัน ขอให้ลดจำนวนของเล่นสำหรับเด็กในแต่ละห้องให้เหลือเฉพาะชิ้นที่ใช้บ่อย ๆ และถ้าเป็นตุ๊กตาผ้า (ซึ่งไม่สามารถล้างได้โดยง่าย) อาจงดไม่ให้เด็กเล่น ในช่วงที่มีการระบาด รวมทั้งเปิดประตูหน้าต่างให้อากาศถ่ายเทได้สะดวก แสงแดดส่องถึง และดูแลให้ส้วมระบายน้ำ มีระดับคลอรีนที่ไม่ต่ำกว่ามาตรฐานคือ ๑ มิลลิกรัมต่อลิตร หรือ ๑ ppm (part per million)

- ให้เด็กและครูที่ดูแลมีการล้างมือบ่อยขึ้น โดยเฉพาะการล้างมือหลังเข้าห้องน้ำและก่อนรับประทานอาหาร ควรล้างมือด้วยสบู่ทุกครั้ง และไม่ควรให้สบู่อุบัติสภาพและเพราะเป็นการทำให้เชื้อติดอยู่ในก้อนสบู่ และแพร่กระจายไปสู่คนอื่น ๆ ได้มากขึ้น

- ลดการทำกิจกรรมร่วมกันระหว่างเด็กแต่ละห้อง เท่าที่จะเป็นไปได้

- แยกของใช้ส่วนตัวของเด็ก เช่น แก้วน้ำ แปรงสีฟัน ช้อน และผ้าเช็ดมือ

- แจ้งรายชื่อ และที่อยู่เด็กที่เข้าข่ายเฝ้าระวังโรคมือ เท้า ปาก ให้แก่ผู้บริหารของโรงเรียนและหน่วยงานสาธารณสุขทุกวันที่พบผู้ป่วยรายใหม่ที่เข้าข่ายการเฝ้าระวัง เพื่อให้เจ้าหน้าที่สาธารณสุขให้ดำเนินการประสานงานเพื่อให้สุศึกษาแก่ชุมชน ในการลดการเล่นคลุกคลีในเด็ก (เน้นเนื้อหาให้เด็กที่ไม่ป่วยไม่ไปเล่นคลุกคลีกับเด็กบ้านอื่น ๆ เพราะไม่รู้ว่ามีใครบ้างที่ป่วย) จนกว่าพ้นระยะการระบาดในชุมชนนั้น ๆ

- หากมีเด็กป่วยจำนวนมากควรพิจารณาปิดห้องเรียนที่มีเด็กป่วย หรือปิดโรงเรียนระดับชั้นเด็กเล็กที่พบเด็กป่วยมากกว่า ๑ ห้องเรียน

๓. ส่งเสริมพฤติกรรมอนามัยที่ดี ช่วยในการป้องกันโรคติดต่อ รวมถึงโรคมือ เท้า ปาก ได้แก่

๓.๑. ไม่ควรนำเด็กเล็กไปในที่ชุมชนสาธารณะที่มีคนอยู่เป็นจำนวนมาก ๆ เช่น สนามเด็กเล่น ห้างสรรพสินค้า ตลาดนัด และสระว่ายน้ำ ควรอยู่ในที่ที่มีการระบายถ่ายเทอากาศได้ดี

๓.๒. ล้างมือให้สะอาดด้วยน้ำและสบู่ ก่อนและหลังหยิบจับอาหาร หรือเตรียมอาหาร ก่อนรับประทานอาหาร และภายหลังการขับถ่าย ทั้งในเด็กและผู้ใหญ่

๓.๓. ไม่ใช้ภาชนะหรือสิ่งของร่วมกัน เช่น จาน ชาม ช้อน แก้วน้ำ หรือหลอดดูดร่วมกัน และใช้ช้อนกลางในการตักอาหาร

๓.๔. ใช้ผ้าเช็ดหน้าปิดปากและจมูก เมื่อไอหรือจาม และล้างมือให้สะอาด หลีกเลี่ยงการสัมผัสใกล้ชิดผู้ป่วย และระมัดระวังการไอจามรดกัน

๔. การแจ้งการระบาด ขอเอกสาร และคำแนะนำได้ที่หน่วยงานบริการด้านสาธารณสุขในพื้นที่ เช่น

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล โรงพยาบาลอำเภอและศูนย์บริการสาธารณสุขเขตในพื้นที่กรุงเทพมหานครฯ ทั้งนี้ กระทรวงสาธารณสุข โดยกรมควบคุมโรค ยินดีให้ความสนับสนุนด้านวิชาการ เพื่อให้ท่านสามารถดำเนินการในการป้องกันโรคได้อย่างเต็มที่

คำแนะนำสำหรับประชาชน

๑. พ่อแม่ผู้ปกครอง ควรแนะนำสุขอนามัยส่วนบุคคลแก่บุตรหลาน และผู้ดูแลเด็ก โดยเฉพาะการล้างมือให้สะอาดทุกครั้งก่อนการเตรียมอาหารหรือก่อนรับประทานอาหาร และหลังขับถ่าย การรักษาสุขอนามัยในการรับประทานอาหาร เช่น การใช้ช้อนกลาง หลีกเลี่ยงการใช้แก้วน้ำร่วมกัน นอกจากนั้นควรให้เด็กอยู่ที่ที่มีการระบายอากาศที่ดี ไม่พาเด็กเล็กไปในที่แออัด

๒. ผู้ประกอบการในสถานเลี้ยงเด็กควรดูแลให้มีการปฏิบัติตามมาตรฐานด้านสุขลักษณะของสถานที่อย่างสม่ำเสมอ เช่น การเช็ดถูอุปกรณ์เครื่องเรือน เครื่องเล่น หรืออุปกรณ์การเรียนการสอนต่าง ๆ ด้วยน้ำยาฆ่าเชื้อโรคเป็นประจำ รวมทั้งการกำจัดอุจจาระให้ถูกต้องและล้างมือบ่อย ๆ

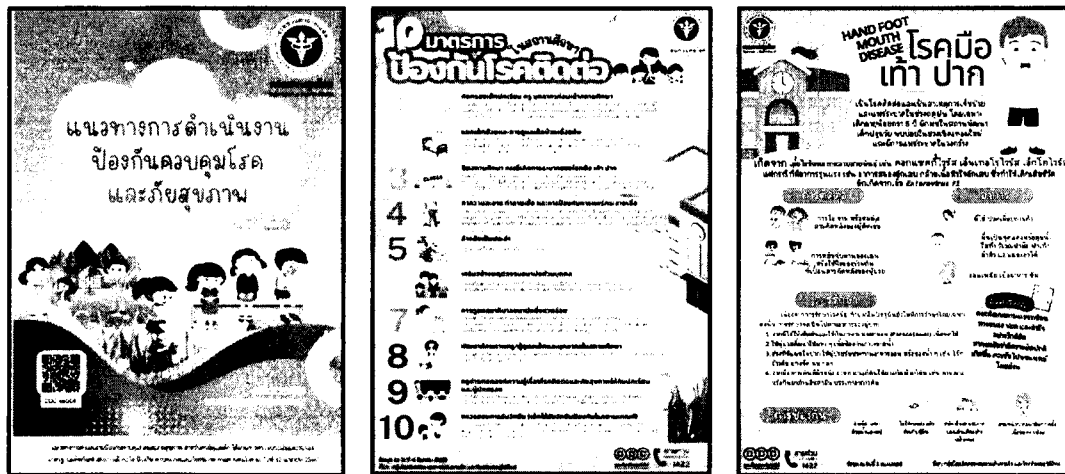
๓. ในโรงเรียนอนุบาล และโรงเรียนประถมศึกษา ควรเพิ่มเติมความรู้เรื่องโรคและการป้องกันตนเอง เช่น ไม่คลุกคลีใกล้ชิดกับเด็กป่วย การล้างมือและการรักษาสุขอนามัยส่วนบุคคล (ตามแนวทางป้องกันควบคุมการระบาดของโรคมือ เท้า ปาก ในศูนย์เด็กเล็ก ในสถานรับเลี้ยงเด็กและสถานศึกษา)

๔. ผู้ดูแลสระว่ายน้ำ ควรรักษาสุขลักษณะของสถานที่ตามประกาศของกรมอนามัย เพื่อป้องกันการระบาดของโรคมือ เท้า ปาก

๕. ในกรณีที่เด็กมีอาการป่วยซึ่งสงสัยเป็นโรคมือ เท้า ปาก ควรรีบพาไปพบแพทย์ทันที และแยกเด็กอื่นไม่ให้คลุกคลีใกล้ชิดกับเด็กป่วย โดยเฉพาะอย่างยิ่งในพื้นที่ที่มีการระบาด หากเด็กมีตุ่มในปาก โดยที่ยังไม่มีอาการอื่น

ให้หยุดเรียน อยู่บ้านไว้ก่อน ให้เด็กที่ป่วยขับถ่ายอุจจาระลงในที่รองรับ แล้วนำไปกำจัดให้ถูกสุขลักษณะในส้วม หากเด็กมีอาการป่วยรุนแรงขึ้น เช่น ไม่ยอมทานอาหาร ไม่ยอมดื่มน้ำ ต้องรีบพาไปรักษา ที่โรงพยาบาลใกล้บ้านทันที

คู่มือ/แนวทาง/สื่อสนับสนุน จากกองโรคติดต่อทั่วไป กรมควบคุมโรค ในการป้องกันควบคุมโรคติดต่อที่พบบ่อยในสถานศึกษา



สามารถดาวน์โหลดได้ที่

- ☐ เว็บไซต์กองโรคติดต่อทั่วไป <https://ddc.moph.go.th/dcd/publishinfo.php?info>
- ☐ เว็บไซต์ศูนย์เด็กเล็กปลอดภัย เด็กไทยปลอดภัย <http://pcdc.ddc.moph.go.th/home>

2. โซเดียมไฮโปคลอไรท์^{1,2,3} ความเข้มข้นที่แนะนำคือ 0.1% (1000 ppm)

ชื่อสินค้าในตลาด	รูปภาพผลิตภัณฑ์	ความเข้มข้น	วิธีใช้ ตามฉลากผลิตภัณฑ์	วิธีใช้เพื่อให้ได้ ความเข้มข้น 1000 ppm
ไฮเตอร์ ชักผ้าขาว (ขวดสีฟ้า) ขนาดบรรจุ 250 มิลลิลิตร และขนาดบรรจุ 600 มิลลิลิตร (1 ฟา มีความจุ 10 มิลลิลิตร)		โซเดียมไฮโปคลอไรท์ 6%	ผสมผลิตภัณฑ์ 20 มิลลิลิตร (2 ฟา) ต่อน้ำ 2 ลิตร ได้ความเข้มข้น 600 ppm ซึ่งน้อยกว่า ความเข้มข้นที่แนะนำ	ผสมผลิตภัณฑ์ 20 มิลลิลิตร (2 ฟา) ต่อน้ำ 1 ลิตร
ไฮเตอร์ ชักผ้าขาว (ขวดสีฟ้า) ขนาดบรรจุ 1,500 มิลลิลิตร และขนาดบรรจุ 2,500 มิลลิลิตร (1 ฟา มีความจุ 20 มิลลิลิตร)		โซเดียมไฮโปคลอไรท์ 6%	ผสมผลิตภัณฑ์ 20 มิลลิลิตร (1 ฟา) ต่อน้ำ 2 ลิตร ได้ความเข้มข้น 600 ppm ซึ่งน้อยกว่า ความเข้มข้นที่แนะนำ	ผสมผลิตภัณฑ์ 20 มิลลิลิตร (1 ฟา) ต่อน้ำ 1 ลิตร
ไฮเตอร์ ชักผ้าขาว ผสม น้ำหอม (ขวดชมพู) ขนาดบรรจุ 250 มิลลิลิตร หรือขนาดบรรจุ 600 มิลลิลิตร (1 ฟา มีความจุ 10 มิลลิลิตร)		โซเดียมไฮโปคลอไรท์ 6%	ผสมผลิตภัณฑ์ 20 มิลลิลิตร (2 ฟา) ต่อน้ำ 2 ลิตร ได้ความเข้มข้น 600 ppm ซึ่งน้อยกว่า ความเข้มข้นที่แนะนำ	ผสมผลิตภัณฑ์ 20 มิลลิลิตร (2 ฟา) ต่อน้ำ 1 ลิตร
ไฮเตอร์ ชักผ้าขาว ผสม น้ำหอม (ขวดชมพู) ขนาดบรรจุ 1,500 มิลลิลิตร และขนาดบรรจุ 2,500 มิลลิลิตร (1 ฟา มีความจุ 20 มิลลิลิตร)		โซเดียมไฮโปคลอไรท์ 6%	ผสมผลิตภัณฑ์ 20 มิลลิลิตร (1 ฟา) ต่อน้ำ 2 ลิตร ได้ความเข้มข้น 600 ppm ซึ่งน้อยกว่า ความเข้มข้นที่แนะนำ	ผสมผลิตภัณฑ์ 20 มิลลิลิตร (1 ฟา) ต่อน้ำสะอาด 1 ลิตร
ไฮเตอร์ ชักผ้าขาว กลิ่นเฟรช (ขวดเหลือง) ขนาดบรรจุ 250 มิลลิลิตร และขนาดบรรจุ 600 มิลลิลิตร (1 ฟา มีความจุ 10 มิลลิลิตร)		โซเดียมไฮโปคลอไรท์ 6%	ผสมผลิตภัณฑ์ 20 มิลลิลิตร (2 ฟา) ต่อน้ำ 2 ลิตร ได้ความเข้มข้น 600 ppm ซึ่งน้อยกว่า ความเข้มข้นที่แนะนำ	ผสมผลิตภัณฑ์ 20 มิลลิลิตร (2 ฟา) ต่อน้ำ 1 ลิตร
ไฮเตอร์ ชักผ้าขาว กลิ่นเฟรช (ขวดเหลือง) ขนาดบรรจุ 1,500 มิลลิลิตร และขนาดบรรจุ 2,500 มิลลิลิตร (1 ฟา มีความจุ 20 มิลลิลิตร)		โซเดียมไฮโปคลอไรท์ 6%	ผสมผลิตภัณฑ์ 20 มิลลิลิตร (1 ฟา) ต่อน้ำ 2 ลิตร ได้ความเข้มข้น 600 ppm ซึ่งน้อยกว่า ความเข้มข้นที่แนะนำ	ผสมผลิตภัณฑ์ 20 มิลลิลิตร (1 ฟา) ต่อน้ำ 1 ลิตร

ชื่อสินค้าในตลาด	รูปภาพผลิตภัณฑ์	ความเข้มข้น	วิธีใช้ ตามฉลากผลิตภัณฑ์	วิธีใช้เพื่อให้ได้ ความเข้มข้น 1000 ppm
ไฮยีน ชักผ้าขาว ขนาดบรรจุ 250 มิลลิลิตร และขนาดบรรจุ 600 มิลลิลิตร (1 ฝา มีความจุ 15 มิลลิลิตร)		โซเดียมไฮโปคลอไรท์ 6%	ผสมผลิตภัณฑ์ 15 มิลลิลิตร (1 ฝา) ต่อน้ำ 150 มิลลิลิตร ได้ความ เข้มข้น 6,000 ppm ซึ่ง มากกว่าความเข้มข้นที่ แนะนำ	ผสมผลิตภัณฑ์ 15 มิลลิลิตร (1 ฝา) ต่อน้ำ 1 ลิตร
ไฮยีน ชักผ้าขาว กลิ่นไวท์ ฟลอรัล (1 ฝา มีความจุ 15 มิลลิลิตร)		โซเดียมไฮโปคลอไรท์ 6%	ผสมผลิตภัณฑ์ 15 มิลลิลิตร (1 ฝา) ต่อน้ำ 150 มิลลิลิตร ได้ความ เข้มข้น 6,000 ppm ซึ่ง มากกว่าความเข้มข้นที่ แนะนำ	ผสมผลิตภัณฑ์ 18 มิลลิลิตร ต่อน้ำ 1 ลิตร
มาร์วิน ผลิตภัณฑ์ชักผ้าขาว		โซเดียมไฮโปคลอไรท์ 5.2%	ผสมผลิตภัณฑ์ 20 มิลลิลิตร ต่อน้ำ 1 ลิตร ได้ความเข้มข้น 1,040 ppm ซึ่งใกล้เคียงกับ ความเข้มข้นที่แนะนำ	ผสมตามคำแนะนำในฉลาก
คลอโร็กซ์ เร็กกูลาร์ บลัช		โซเดียมไฮโปคลอไรท์ 5.7%	ผสมผลิตภัณฑ์ 180 มิลลิลิตร ต่อน้ำ 4 ลิตร ได้ความเข้มข้น 2,565 ppm ซึ่งมากกว่าความ เข้มข้นที่แนะนำ	ผสมผลิตภัณฑ์ 18 มิลลิลิตร ต่อน้ำ 1 ลิตร
โปรแมกซ์ กลิ่นฟิงค์พาวเวอร์		โซเดียมไฮโปคลอไรท์ 3%	- ฉีดบริเวณที่ต้องการทำ ความสะอาด ทั้งไว้ 20 นาที เช็ดหรือล้าง ออกด้วยน้ำสะอาด - ความเข้มข้น 30000 ppm ซึ่งมากกว่า ความเข้มข้นที่แนะนำ	ผสมผลิตภัณฑ์ 33.5 มิลลิลิตร ต่อน้ำ 1 ลิตร
โปรแมกซ์ กลิ่นแอคทีฟบลู		โซเดียมไฮโปคลอไรท์ 3%	- ฉีดบริเวณที่ต้องการทำ ความสะอาด ทั้งไว้ 20 นาที เช็ดหรือล้าง ออกด้วยน้ำสะอาด - ความเข้มข้น 30000 ppm ซึ่งมากกว่า ความเข้มข้นที่แนะนำ	ผสมผลิตภัณฑ์ 33.5 มิลลิลิตร ต่อน้ำ 1 ลิตร

3. ไฮโดรเจนเปอร์ออกไซด์ ความเข้มข้นที่แนะนำ 0.5%^{1,2} (5,000 ppm)

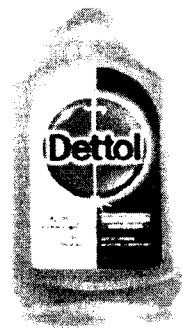
ชื่อสินค้าในตลาด	รูปภาพผลิตภัณฑ์	ความเข้มข้น	วิธีใช้ตามฉลากผลิตภัณฑ์	คำแนะนำ ให้ได้ความเข้มข้นประมาณ 5000 ppm
ไฮเตอร์ คัลเลอร์ ชนิดน้ำ กลิ่นสวิต ฟลอรัล ขนาดบรรจุ 500 มิลลิลิตร (1 ฝา มีความจุ 40 มิลลิลิตร)		ไฮโดรเจนเปอร์ออกไซด์ 5%	ผสมผลิตภัณฑ์ 80 มิลลิลิตร (2 ฝา) ต่อน้ำ 2 ลิตร ได้ความเข้มข้น 2,000 ppm ซึ่งน้อยกว่าความเข้มข้นที่แนะนำ	ผสมผลิตภัณฑ์ 200 มิลลิลิตร (5 ฝา) ต่อน้ำ 2 ลิตร
ไฮเตอร์ คัลเลอร์ ชนิดน้ำ กลิ่นโรซี่ ฟิงก์ ขนาด 1000 มิลลิลิตร (1 ฝา มีความจุ 40 มิลลิลิตร)		ไฮโดรเจนเปอร์ออกไซด์ 5%	ผสมผลิตภัณฑ์ 80 มิลลิลิตร (2 ฝา) ต่อน้ำ 2 ลิตร ได้ความเข้มข้น 2,000 ppm ซึ่งน้อยกว่าความเข้มข้นที่แนะนำ	ผสมผลิตภัณฑ์ 200 มิลลิลิตร (5 ฝา) ต่อน้ำ 2 ลิตร
ไฮเตอร์ คัลเลอร์ มาเชื้อแบคทีเรีย และ ขจัดกลิ่น ปลัส ชนิดน้ำ ขนาด 1000 มิลลิลิตร (1 ฝา มีความจุ 40 มิลลิลิตร)		ไฮโดรเจนเปอร์ออกไซด์ 3%	ผสมผลิตภัณฑ์ 40 มิลลิลิตร (1 ฝา) ต่อน้ำ 1 ลิตร ได้ความเข้มข้น 1,200 ppm ซึ่งน้อยกว่าความเข้มข้นที่แนะนำ	ผสมผลิตภัณฑ์ 200 มิลลิลิตร (5 ฝา) ต่อน้ำ 1 ลิตร
แวนิช ชนิดน้ำ ขนาด 500 มิลลิลิตร		ไฮโดรเจนเปอร์ออกไซด์ 3%	ผสมผลิตภัณฑ์ 40 มิลลิลิตร ต่อน้ำ 3 ลิตร ได้ความเข้มข้น 400 ซึ่งน้อยกว่าความเข้มข้นที่แนะนำ	ผสมผลิตภัณฑ์ 200 มิลลิลิตร ต่อน้ำ 1 ลิตร
ไฮโดรเจน เพอร์ออกไซด์		ไฮโดรเจนเปอร์ออกไซด์ 3%		ผสมผลิตภัณฑ์ 1 ส่วนต่อน้ำสะอาด 5 ส่วน หรือผสมผลิตภัณฑ์ 200 มิลลิลิตร ต่อน้ำ 1 ลิตร

¹<https://reader.elsevier.com/reader/sd/pii/S2590088920300081?token=4885AD16624C397E3897A8750C7EF37424838863D6CFEB0D275114D8307F944E546476DA1DF295BE1845A05CBE60763>

²National Environmental Agency, Singapore: <https://www.nea.gov.sg/our-services/public-cleanliness/environmental-cleaning-guidelines/guidelines/interim-list-of-household-products-and-active-ingredients-for-disinfection-of-covid-19>

³European Center for Disease Prevention and Control, 2020 Interim guidance for Environmental Cleaning for non-health care facilities exposed to SARS-COV-2

⁴รูปภาพประกอบจาก : บิ๊กซีช้อปปิ้งออนไลน์, เจดี เซ็นทรัล, Shopee, Tops.



VS



เคลียร์ซัดๆ เดทтол 2 ประเภท
แตกต่างกันอย่างไร ถึงปราบไวรัสได้อยู่หมัด

หากเป็น น้ำยาฆ่าเชื้อโรคเดทตอล (Antiseptic Liquid) สังเกตง่าย ๆ ที่บรรจุภัณฑ์จะมี ‘มงกุฎสีฟ้า’ จดทะเบียนสินค้าเป็นยา หาซื้อได้ที่ร้านขายยา โดยมีองค์ประกอบของสารฆ่าเชื้อ Chloroxylenol ซึ่งสามารถฆ่าเชื้อโรค เชื้อแบคทีเรีย เชื้อราและไวรัส ที่เป็นสาเหตุของการติดเชื้อได้ 99.9% โดยสารฆ่าเชื้อ Chloroxylenol นี้ทดสอบแล้วว่าสามารถฆ่าเชื้อไวรัสโคโรนาได้ แนะนำโดย National Environment Agency ประเทศสิงคโปร์ โดยน้ำยาฆ่าเชื้อโรคเดทตอลนี้สามารถใช้กับผิวหนังหรือร่างกายได้นอกเหนือจากใช้กับพื้นผิวทั่วไป ไม่ว่าจะเป็นชำระล้างบาดแผล ที่เกิดจากสัตว์กัด หรือแมลงกัดต่อยได้ ผสมน้ำอาบ ใช้จัดเรียงแค ใช้แช่เสื้อผ้าเพื่อฆ่าเชื้อโรคก่อนนำไปซัก รวมถึงใช้เช็ดทำความสะอาดพื้นและพื้นผิวต่างๆ อาจกล่าวได้ว่า น้ำยาฆ่าเชื้อโรคเดทตอล (Antiseptic Liquid) ใช้เพื่ออนามัยส่วนตัว และใช้เพื่อสุขอนามัยในครัวเรือนได้ มีจำหน่ายในขนาด 50 มล. 100 มล. 250 มล. 500 มล. 750 มล. 1,200 มล. และ 5,000 มล. ส่วนวิธีใช้ที่ถูกต้อง สำหรับการใช้งานแต่ละประเภท เพื่อให้เกิดประสิทธิภาพสูงสุดคือ ผสมเดทตอลกับน้ำตามอัตราส่วนที่แตกต่างกัน เนื่องจากน้ำยาฆ่าเชื้อโรคเดทตอล (Antiseptic Liquid) มีหลายขนาด และแต่ละขนาด มีขนาดของฝาที่แตกต่างกัน (ใช้ฝาในการตวงปริมาณน้ำยา) ดังนี้

1. ฆ่าเชื้อโรค แผลสด แมลงสัตว์กัดต่อย ขนาด 50 มล. ใช้น้ำยา 2 ฝา ผสมน้ำ 240 มล. / ขนาด 100 มล. และ 5 ลิตร ใช้น้ำยา 1 ฝา ผสมน้ำ 240 มล. ส่วนขนาดอื่นๆ ใช้น้ำยา 1 ฝา ผสมน้ำ 420 มล. ผสมน้ำอาบเพื่อฆ่าเชื้อโรค น้ำยาฆ่าเชื้อโรคเดทตอล 1:200 น้ำสะอาด (เช่น 1 หยดต่อ 1 กระละมัง)
2. ขจัดรังแค ชัก/แช่เสื้อผ้า ขนาด 50 มล. ใช้น้ำยา 2 ฝา ผสมน้ำ 480 มล. / ขนาด 100 มล. และ 5 ลิตร ใช้น้ำยา 1 ฝา ผสมน้ำ 480 มล. ส่วนขนาดอื่นๆ ใช้น้ำยา 1 ฝา ผสมน้ำ 840 มล.

4. อุปกรณ์เครื่องมือเครื่องใช้ ขนาด 100 มล. และ 5 ลิตร ใช้น้ำยา 5 ฝา ผสมแอลกอฮอล์ 70% กับน้ำ ปริมาณ 600 มล. ส่วนขนาดอื่นๆ ใช้น้ำยา 1 ฝา ผสมแอลกอฮอล์ 70% ปริมาณ 420 มล.



เลขที่การขึ้นทะเบียน
 M 1890239H PFG: 26/08/19
 EXP: 08/22 05:05

TH Reg No. 1C 112/52
 Lao Reg No. 06 1 686/98

เดทตอล

ฆ่าเชื้อโรค

เลขที่การขึ้นทะเบียน
 M 1890239H PFG: 26/08/19
 EXP: 08/22 05:05

แอลกอฮอล์ 70%

แอลกอฮอล์ 70% ฆ่าเชื้อโรคได้ 99.9%*

สรรพคุณฆ่าเชื้อโรค: เชื้อแบคทีเรีย เชื้อรา และเชื้อไวรัส ที่อันตรายต่อร่างกาย

ใช้สำหรับ:

- มือ
- พื้นผิวสัมผัส
- ของใช้ส่วนตัว
- ห้องน้ำ
- รถสาธารณะ
- ร้านอาหาร
- สถานศึกษา
- สถานประกอบการ
- สถานพยาบาล
- สถานบันเทิง
- สถานราชการ
- สถานศึกษา
- สถานประกอบการ
- สถานพยาบาล
- สถานบันเทิง
- สถานราชการ

เชื้อโรค	% ฆ่าเชื้อ	ระยะเวลา
<i>E. coli</i> , <i>Salmonella</i> , <i>Staph aureus</i> , <i>E. hirae</i> , <i>Vibrio cholera</i> , <i>Candida albicans</i> , Athlete's foot fungus / <i>Trichophyton Rubrum</i> , Ringworm fungus / <i>Microsporum Canis</i>	5%	5 นาที
<i>Listeria monocytogenes</i>	2.5%	5 นาที
Influenza type A2, Herpes simplex, Human Coronavirus (SARS)	5%	10 นาที
HIV1 (Aids)	5%	1 นาที
Avian flu type H5N1	2.5%	30 วินาที
Influenza type H1N1	2.5%	5 นาที

ใช้ชำระล้าง



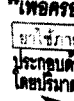
บาดแผล แผลสด กัดหรือแมลง
 ตู้อู๋: ใช้น้ำยาเช็ด 5% หรือใช้
 น้ำยา 1 ฝา (12 มล.) ผสมน้ำ 240 มล.
 การคุมครรภ์: ใช้น้ำยาเช็ด 2.5%
 หรือใช้ น้ำยา 1 ฝา (12 มล.) ผสมน้ำอุ่น 480 มล.

ใช้เพื่อสุขอนามัยส่วนตัว



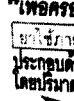
อาบน้ำ: ใช้ น้ำยา 1-2 1/2 ฝา (12-30 มล.) ผสมน้ำอาบ
 ชักโครก: ใช้ น้ำยาเช็ด 2.5%
 หรือใช้ น้ำยา 1 ฝา (12 มล.) ผสม
 น้ำอุ่น 480 มล. (1 ฝา = 12 มล.)

ใช้เพื่อสุขอนามัยในครัวเรือน



ฆ่าเชื้อ: ใช้ น้ำยา 1 ฝา (12 มล.) ผสมน้ำ 480 มล.
 ป้องกันการติดเชื้อใน
 ส้วม: ใช้ น้ำยา 1 ฝา (12 มล.) ผสมน้ำ 480 มล.
 เช็ดพื้น: ใช้ น้ำยา 1 ฝา (12 มล.) ผสมน้ำ 480 มล.
 เช็ดพื้น: ใช้ น้ำยา 1 ฝา (12 มล.) ผสมน้ำ 480 มล.

ใช้เพื่อสุขอนามัยในครัวเรือน



ฆ่าเชื้อ: ใช้ น้ำยา 1 ฝา (12 มล.) ผสมน้ำ 480 มล.
 ป้องกันการติดเชื้อใน
 ส้วม: ใช้ น้ำยา 1 ฝา (12 มล.) ผสมน้ำ 480 มล.
 เช็ดพื้น: ใช้ น้ำยา 1 ฝา (12 มล.) ผสมน้ำ 480 มล.
 เช็ดพื้น: ใช้ น้ำยา 1 ฝา (12 มล.) ผสมน้ำ 480 มล.

เพื่อครอบคลุมในการฆ่าเชื้อโรคได้หลายชนิด

ใช้ น้ำยา 1 ฝา (12 มล.) ผสมน้ำ 480 มล.

ใช้ น้ำยา 1 ฝา (12 มล.) ผสมน้ำ 480 มล.

ใช้ น้ำยา 1 ฝา (12 มล.) ผสมน้ำ 480 มล.

ใช้ น้ำยา 1 ฝา (12 มล.) ผสมน้ำ 480 มล.

PT. Reckitt Benckiser (Thailand) Ltd.

Under Licence from: Reckitt & Co. (Thailand) Ltd.

Imported by: Reckitt Benckiser (Thailand) Ltd.

Dettol and the brand Symbol are trademarks of Reckitt & Co.

8 930360 021069

ถ้าไม่มี ‘มงกุฎสีฟ้า’ ใช้กับร่างกายไม่ได้ ซื้อได้ตามซูเปอร์มาร์เก็ต

ส่วน ‘เดทตอล ไฮยีน มัลติยูส ดิสอินเฟกแทนท์’ หรือ ผลิตภัณฑ์ฆ่าเชื้อโรคเนกประสงค์ แม้บรรจุภัณฑ์จะ คล้ายคลึงกับ น้ำยาฆ่าเชื้อโรคเดทตอล แต่ไม่มีมิงกุกสีฟ้าบนบรรจุภัณฑ์ หาซื้อได้ตามซูเปอร์มาร์เก็ต ร้าน สะดวกซื้อและห้างสรรพสินค้าทั่วไป ซึ่งสูตรนี้สามารถฆ่าเชื้อโรค เชื้อแบคทีเรียและเชื้อรา ได้ถึง 99.9% เช่นกัน มีประสิทธิภาพในการฆ่าเชื้อโรคเทียบเท่ากับ น้ำยาฆ่าเชื้อโรคเดทตอล สามารถนำมาแช่ผ้า ซักผ้า เพื่อ

ฆ่าเชื้อโรคได้ รวมถึงใช้ทำความสะอาดพื้น ตลอดจนประยุกต์ใช้ในการฆ่าเชื้อโรคสิ่งของอื่นๆ เช่น แห่หรือเช็ดอุปกรณ์, เครื่องมือ และเครื่องใช้ส่วนตัวต่างๆ ที่ต้องการได้เช่นกัน ข้อแตกต่างที่ผลิตภัณฑ์ฆ่าเชื้อโรคอเนกประสงค์ ไม่เหมือนกับ น้ำยาฆ่าเชื้อโรคเดททอลก็คือ ไม่สามารถนำมาใช้กับผิวหรือร่างกายได้โดยตรง เช่น ไม่สามารถนำมาเช็ดแผล หรือผสมเพื่ออาบน้ำได้ เพราะเป็นน้ำยาฆ่าเชื้อโรคที่ใช้กับพื้นผิว วัตถุ และสิ่งของ หรือใช้เพื่อสุขอนามัยในครัวเรือนเท่านั้น มีจำหน่ายในขนาด 100 มล. 250 มล. 500 มล. 750 มล. 1,200 มล. และ 5,000 มล.

ที่มา : <https://www.dettolthailand.com>